

Improving the outcome of liver surgery : towards scarless treatment of liver lesions

Citation for published version (APA):

Stoot, J. H. M. B. (2012). *Improving the outcome of liver surgery : towards scarless treatment of liver lesions*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20121221js>

Document status and date:

Published: 01/01/2012

DOI:

[10.26481/dis.20121221js](https://doi.org/10.26481/dis.20121221js)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorende bij het proefschrift

Improving the outcome of liver surgery
Towards scarless treatment of liver lesions

J.H.M.B. Stoot

Maastricht, 21 december 2012

1. Selectieve arteriële embolisatie is de eerste stap in de acute behandeling van het geruptureerde hepatocellulaire adenoom. *(dit proefschrift)*
2. De aanbeveling om leveradenomen met een diameter groter dan 5cm te reseceren, is een anachronisme. *(dit proefschrift)*
3. Introductie van de laparoscopische operatietechniek voor behandeling van levertumoren leidt niet tot hogere kosten voor het ziekenhuis. *(dit proefschrift)*
4. Versneld herstelprogramma's bij laparoscopische leverchirurgie zijn veilig en kunnen leiden tot een sneller functioneel herstel en korter ziekenhuisverblijf. *(dit proefschrift)*
5. Als chirurgen het aantal laparoscopische leveroperaties willen vergroten, moet de leverchirurgie verder gecentraliseerd worden. *(Buell et al. 2009)*
6. Bij patiënten met kanker die een CT-scan ondergaan, dient standaard de lumbale spiermassa als maat voor cachexie berekend te worden. *(Dejong en Olde Damink, 2012)*
7. If West meets East in gastric cancer surgery, outcomes will improve. *(Hanna et al. 2012)*
8. Maagresecties dienen in Nederland gecentraliseerd te worden in ziekenhuizen die minstens 20 resecties per jaar verrichten. *(Dikken et al. 2012)*
9. De NMa stimuleert marktwerking tussen academie en periferie. Echter, niet marktwerking maar samenwerking verbetert het resultaat in de zorg.
10. Als patiënten iets op de lever hebben, kan het maar beter op tafel gelegd worden.
11. Off shore wedstrijdzeilen toont veel overeenkomst met promoveren: focus, samenwerking en daglicht verbeteren de resultaten. Eén aspect is echter verschillend: promoveren is niet voor herhaling vatbaar.